

様式第1号（第6条関係）

会津美里町ブロック塀等耐震改修支援事業事前協議書

年 月 日

会津美里町長

住 所

申込者 氏 名
(所有者)

電 話

年度会津美里町ブロック塀等耐震改修支援事業を利用したいので、次のとおり事前協議を申込みます。

施 工 内 容	ブロック塀等の <input type="checkbox"/> 除却 <input type="checkbox"/> 建替え <input type="checkbox"/> 改修
所 在 地	会津美里町
同一敷地内でのこの要綱による補助の利用履歴	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> なし
補助の対象となるブロック塀等の部分への他の制度による補助金の利用予定	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> なし
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 案内図 <input type="checkbox"/> ブロック塀等の全景現況写真及び改修箇所写真
ブロック塀等の種類	<input type="checkbox"/> コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> レンガ造 <input type="checkbox"/> 石造 <input type="checkbox"/> その他の組積造 ()

(必要事項を記載のうえ、該当項目に、■又はレ印でチェックしてください)